



## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONDICIONES PARTICULARES

ASEGURADO      XXXXX  
DOMICILIO      XXXXX  
                  XXXXXX  
                  XXXXXXXX  
                  XXXXXX3527

No. DE POLIZA:      XXX  
No. DE EXPEDIENTE:    XXX  
VIGENCIA DESDE:      XXXXX  
VIGENCIA HASTA:      XXXX  
No. FACTURA:           XXXXXX

**Suma Asegurada**    XXXXX

**Prima Total**

XXXX

**Nacimiento**    XXXX

**Edad**    XX

**Sexo:** X

**Plazo del Seguro**    X

**COBERTURAS  
Asegurada**

**Suma**

### COBERTURA BÁSICA

#### A. RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL

Predios y Operaciones (Obligatoria)  
Productos (Opcional)  
Estacionamiento (Opcional)  
Rótulos (Opcional)  
Responsabilidad Civil Cruzada (Opcional)

Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus bienes  
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros en sus personas

#### B. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL AGENTES DE SEGUROS.

### COBERTURAS ADICIONALES



## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONDICIONES PARTICULARES

ASEGURADO      XXXXX  
DOMICILIO      XXXXX  
                  XXXXXX  
                  XXXXXXXX  
                  XXXXXX3527

No. DE POLIZA:      XXX  
No. DE EXPEDIENTE:    XXX  
VIGENCIA DESDE:      XXXXX  
VIGENCIA HASTA:      XXXX  
No. FACTURA:           XXXXXX

### PROGRAMA DE PAGOS

1)XXXX

**SEGURO DE REPOSNSABILIDAD CIVIL**, es un plan renovable de protección mediante el cual **La Compañía** garantiza que en caso de fallecimiento del asegurado, ocurrido durante la vigencia del seguro, pagara a los beneficiarios designados e inscritos en esta póliza,

**Firmado en Tegucigalpa, M.D.C. Republica de Honduras, C.A., en la Fecha de emisión y emitido por DUCLES**

FIRMA AUTORIZADA

DIRECTORA GENERAL DE SEGUROS